

云南省灵活就业人员社会保险补贴申请表

姓名		手机号码																		
身份证号码																				
人员类别	<input type="checkbox"/> 就业困难人员 <input type="checkbox"/> 离校2年内未就业高校毕业生																			
灵活就业从事工作内容	<input type="checkbox"/> 流动销售 <input type="checkbox"/> 网约车 <input type="checkbox"/> 技术技能服务 <input type="checkbox"/> 外卖送餐 <input type="checkbox"/> 快递物流 <input type="checkbox"/> 居家服务 <input type="checkbox"/> 母婴服务 <input type="checkbox"/> 电子商务 <input type="checkbox"/> 养老护理 <input type="checkbox"/> 医疗护理 <input type="checkbox"/> 文娱服务 <input type="checkbox"/> 网络直播 <input type="checkbox"/> 产品制作 <input type="checkbox"/> 客服咨询 <input type="checkbox"/> 内容创作 <input type="checkbox"/> 居间服务 <input type="checkbox"/> 家教培训 <input type="checkbox"/> 散工 <input type="checkbox"/> 其他：_____																			
社会保险补贴申领情况	险种	申领补贴开始期 (如 202401)	申领补贴结束期 (如 202412)	申领补贴月份数 (如 12)																
	基本养老保险																			
	职工基本医疗																			
办理须知	灵活就业人员社会保险补贴根据《云南省人力资源和社会保障厅关于印发云南省就业援助工作实施细则(试行)的通知》(2024年7月19日)执行; 享受期限和补贴标准根据《财政部 人力资源社会保障部关于印发〈就业补助资金管理办法〉的通知》(2023年12月20日)、《云南省就业补助资金管理办法》(云财规〔2024〕16号)(2024年12月10日)执行; 补贴发放方式根据《云南省惠民惠农财政补贴资金“一卡通”发放管理试行办法》(2022年8月29日) 发放至本人云南省的社会保障卡银行账户中。																			
信用承诺	本人自愿作出承诺: 严格遵照办理须知中的管理办法与相关规定,自愿办理灵活就业人员社会保险补贴申领业务,所填报的信息及所提供的证明材料均合法、真实、有效。 若发生违法失信行为,将依照国家有关法律法规和政策规定自觉接受处罚,并依法承担相应责任。 同意将信用承诺及其履约践诺情况由“信用中国”和“信用中国(云南)”网站归集并合规应用。本承诺内容同意向社会公开。 申请人签名: 填表日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日																			
审核结果 (公共就业服务机构填写)	经审核,申请人符合申报_____年____月至_____年____月职工养老保险补贴_____元;申请人符合申报_____年____月至____年____月职工医疗保险补贴_____元;共计:_____元。(大写: _____)。 经办机构盖章 _____年 _____ 月 _____ 日																			